DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

alla propria compagnia di assicurazione (art. 143 D.Lgs. 209/2005)

Spett.le (compagnia di assicurazione / agenzia)

Indirizzo / PEC

Oggetto: denuncia di sinistro stradale (art. 143 D.Lgs. 209/2005)

Il/La sottoscritto/a, contraente / proprietario (cognome e nome)

Codice fiscale

Residente in (indirizzo completo)

Telefono

Email / PEC

Polizza RC auto n.

Targa e modello del proprio veicolo

Conducente al momento del sinistro (se diverso)

Data e ora del sinistro

Luogo (via, n., comune)

ALTRO VEICOLO COINVOLTO:

Targa e modello

Compagnia e n. polizza

Conducente (nome, recapito)

Proprietario

Il modulo CAI: ☐ non è stato compilato ☐ è stato firmato solo dal sottoscritto (allegato) ☐ l'altro conducente si è allontanato senza fornire i dati

DINAMICA DEL SINISTRO:

Descrizione (direzione di marcia, manovre, segnaletica, punti d'urto)

Testimoni (nome e recapito)

Intervento di Polizia / Carabinieri / Polizia Locale (comando, n. verbale)

Danni al veicolo ed eventuali feriti

Il veicolo è visionabile presso (indirizzo, orari)

Allega: ☐ fotografie ☐ copia del CAI ☐ verbale delle autorità ☐ altro: _____. Si riserva di presentare la richiesta di risarcimento dei danni.

Luogo e data

Firma

Trattamento dei dati personali: i dati sono raccolti dal soggetto che riceve la dichiarazione e usati solo per il procedimento per cui viene presentata (Regolamento UE 2016/679).